

ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

9/65/217

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION O.I.P.E. CLASSIFIER FORMALITY REVIEW RESPONSE FORMALITY REVIEW			
	80	06950	10-19-00

INDEX OF CLAIMS

Rejected	R	Non-elected
Allowed	A	Interference
Canceled	A	Appeal
Restricted	O	Objected

Claim	Date
1	1/1/00
2	1/1/00
3	1/1/00
4	1/1/00
5	1/1/00
6	1/1/00
7	1/1/00
8	1/1/00
9	1/1/00
10	1/1/00
11	1/1/00
12	1/1/00
13	1/1/00
14	1/1/00
15	1/1/00
16	1/1/00
17	1/1/00
18	1/1/00
19	1/1/00
20	1/1/00
21	1/1/00
22	1/1/00
23	1/1/00
24	1/1/00
25	1/1/00
26	1/1/00
27	1/1/00
28	1/1/00
29	1/1/00
30	1/1/00
31	1/1/00
32	1/1/00
33	1/1/00
34	1/1/00
35	1/1/00
36	1/1/00
37	1/1/00
38	1/1/00
39	1/1/00
40	1/1/00
41	1/1/00
42	1/1/00
43	1/1/00
44	1/1/00
45	1/1/00
46	1/1/00
47	1/1/00
48	1/1/00
49	1/1/00
50	1/1/00

Claim	Date
1	1/1/00
2	1/1/00
3	1/1/00
4	1/1/00
5	1/1/00
6	1/1/00
7	1/1/00
8	1/1/00
9	1/1/00
10	1/1/00
11	1/1/00
12	1/1/00
13	1/1/00
14	1/1/00
15	1/1/00
16	1/1/00
17	1/1/00
18	1/1/00
19	1/1/00
20	1/1/00
21	1/1/00
22	1/1/00
23	1/1/00
24	1/1/00
25	1/1/00
26	1/1/00
27	1/1/00
28	1/1/00
29	1/1/00
30	1/1/00
31	1/1/00
32	1/1/00
33	1/1/00
34	1/1/00
35	1/1/00
36	1/1/00
37	1/1/00
38	1/1/00
39	1/1/00
40	1/1/00
41	1/1/00
42	1/1/00
43	1/1/00
44	1/1/00
45	1/1/00
46	1/1/00
47	1/1/00
48	1/1/00
49	1/1/00
50	1/1/00

Claim	Date
1	1/1/00
2	1/1/00
3	1/1/00
4	1/1/00
5	1/1/00
6	1/1/00
7	1/1/00
8	1/1/00
9	1/1/00
10	1/1/00
11	1/1/00
12	1/1/00
13	1/1/00
14	1/1/00
15	1/1/00
16	1/1/00
17	1/1/00
18	1/1/00
19	1/1/00
20	1/1/00
21	1/1/00
22	1/1/00
23	1/1/00
24	1/1/00
25	1/1/00
26	1/1/00
27	1/1/00
28	1/1/00
29	1/1/00
30	1/1/00
31	1/1/00
32	1/1/00
33	1/1/00
34	1/1/00
35	1/1/00
36	1/1/00
37	1/1/00
38	1/1/00
39	1/1/00
40	1/1/00
41	1/1/00
42	1/1/00
43	1/1/00
44	1/1/00
45	1/1/00
46	1/1/00
47	1/1/00
48	1/1/00
49	1/1/00
50	1/1/00

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

BEST

BEST AVAILABLE COPY